

## Zaświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NW

Zaświadcza się, że osoba/y:

l.p.	imię i nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

... jest/są ubezpieczona/e **od następstw nieszczęśliwych wypadków**

- podczas odbywania praktyk i wyjazdów organizowanych przez PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku,
- w przypadku studentów Instytutu Medycznego także podczas realizowania praktyk i zajęć praktycznych w szpitalu organizowanych przez PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku (ubezpieczenie obejmuje ochronę poekspozycyjną).

**na okres od ..... do .....\* .**

.....  
(data, podpis, pieczęć firmy)

\*okres ubezpieczenia powinien odpowiadać okresom praktyk lub wyjazdów, najlepiej  
01.10.2017.r. – 30.09.2018 r.